

高等学校等給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理事長 様
秋田支部長 様

学校名 _____

校長名 _____ 印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦します。

学 年	第 学 年
氏 名	
住 所	
親権者氏名*	
推薦理由	学業・資質等の観点から 学費支弁等の観点から
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	(電話番号)

※ 申請時の年齢が18歳以上の場合は、身元保証人の氏名を記入してください。